

令和6年度  
薬師寺幼稚園とまと組・第二薬師寺幼稚園りんご組入会申込み

	受付年月日	年	月	日	受付番号
幼児名	ふりがな				性別
					男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日				
保護者氏名	ふりがな				
現住所	〒				
電話番号	・自宅				
	・携帯 (続柄 父・母・その他 )				
	・携帯 (続柄 父・母・その他 )				
要望事項	食物アレルギーの有無 有 ・ 無 (アレルギー: )				
	バス利用の有無 有 ・ 無				
園との関係	在園児がいる場合は、学級名と在園児名卒園児がいる場合は、卒園年度と卒園児名			◎園から貴家までの略図 (貴家周辺の目印となる建物や道路を、分かりやすくご記入ください。)	
ご家族	続柄	お名前	生年月日		
	父				
	母				
<p><b>上記の通り 後期の〔とまと・りんご〕組を申し込みます</b></p> <p>※ご希望の方を○で囲んでください 学校法人内木学園 認定こども園 薬師寺幼稚園・第二薬師寺幼稚園 園長 内木大輔殿</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 <span style="float: right;">印</span></p>					

ご記入頂いた個人情報は、園児名簿作成・教育・保育のために活用させていただきます。尚、個人情報は、個人情報保護法に基づいて適正に管理いたします。